

Date: 4 / 2/ 2025

PSYCHOLOGICAL REPORT

Referred by: Prof. Amr Hassan

Name: Farah Mounir Hassan Sex: () Male (*) Female

Date of birth: 28 / 8 / 2020

Age: 4 yrs. 5 mth.

Information resource: Her mother

COMPLAINT:

- 1) Assessment of Intellectual ability.**
- 2) Assessment of autism spectrum disorder.**

PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT:

Previous tests:

.....

.....

Behavior:

A female right handed child, she was calm, cooperative and attentive during the session.

She has a speech delay; she speaks in very simple words, and she does not speak in complete sentences. But she understood all the instructions of the scale.

She needed reinforcement and encouragement continuously during the session and this affected her performance positively.

Tests, Results & Assessment:

1- Stanford-Binet Intelligence Scale (Version 5)			
Degree of I.Q.	Standard Score	Percentile Rank	Confidence Interval 95%
Non Verbal I.Q.	113 (<i>above average</i>)	81	109-117

Non- Verbal I.Q.

It represents the sum of the five factor indexes scores measured non-verbally, the score which she obtained classifies her within above average category of intelligence.

Sub tests Scores

1-Non verbal tests

Sub tests	Standard Score
Fluid Reasoning	13
Knowledge	14
Quantitative Reasoning	9
Visual-Spatial Processing	13
Working Memory	13

N.B. the raw scores are transformed to standard scores with an average of 10 and 3 standard deviation.

2	The Childhood Autism Rating Scale 2 nd edition		
		Score	Norms
	C.A.R.S.	15	Minimal-to-no symptoms of autism spectrum disorder

Concerning C.A.R.S. 2nd edition; the child got a score which classifies her in minimal-to-no symptoms of autism spectrum disorder.

Conclusion:

Our case has 4yrs., 5mth., female right handed, her non- verbal I.Q., classifies her within above average category of intelligence.

Concerning C.A.R.S. 2nd edition; she got a score which classifies her in minimal-to-no symptoms of autism spectrum disorder.

Recommendations:

- 1- Conversations sessions are highly recommended.
- 2- Family counseling.
- 3- Further psychological investigations to assess oppositional defiant disorder and adaptive behavior.
- 4- Behavior modification.
- 5- Follow up.

Clinical Observation:-

We relied on the non-verbal I.Q. from Stanford-Binet Intelligence Scale because the child has speech delay

Clinical Psychologist
Dr. Lamiaa Bakry

مجموعه من الارشادات للوالدين والقائمين على رعاية الطفلة

١- الاستمرار في جلسات التخاطب، وتنمية المهارات.

٢- الاهتمام بالنمو اللغوي وزيادة حصيلة الطفلة من المفردات اللغوية المرتبطة بالمواقف الحياتية.

٣- يفضل استخدام اجراءات تعديل السلوك مع الطفلة حتى نتمكن من التقليل أو الحد من أي سلوك سلبي غير مرغوب.

٤- لتعديل السلوك غير المرغوب لدى الطفلة واستبداله بسلوك آخر مرغوب، يفضل الاعتماد على أشكال التدعيم المختلفة، سواء كانت هذه المدعمات مادية كالألعاب، والألوان، والهدايا، وغيرها من المدعمات التي تحبها أو المدعمات الرمزية كالنجوم والكوبونات وغيرها، ويفضل فورية التدعيم في بداية التعلم مع الأخذ في الاعتبار أن تغيير هذه المدعمات من وقت الي آخر ضرورياً حتى لا تفقد هذه المدعمات فاعليتها " **مثال** **ذلك**، عندما تطلب الام من الطفلة ترتيب لعبها؛ فعندما تقوم الطفلة بذلك تقدم لها الأم أي شيء محبب لديها مباشرةً عندما تقوم بأداء السلوك المطلوب منها أو السلوك الصحيح، وفي كل مره تؤدي الطفلة ما هو مطلوب منها، يقدم لها الأب أو الأم المكافأه التي تم الاتفاق عليها، مع ضرورة تغيير المكافأه ونوعها، فيمكن ان يُقدم لها هدية بسيطة، ومرة أخرى يسمح لها باللعب أو ممارسة هواية أو نشاط تحبه، وهكذا.

(يمكن للوالدين وضع قائمة مكافآت مناسبة للطفلة، تتفق مع اهتماماتها).

٥- لتعلم سلوكيات جديدة لديها وتعديل سلوك غير مرغوب؛ يمكن ان نعلمها سلوكاً معيناً من خلال ملاحظة هذا السلوك عن طريق المراقبة والملاحظة والتي يمكن أن تتم اما عن طريق مشاهدتها للافلام التعليمية أو المواقف المصورة؛ حيث "يمكن مشاهدتها لأحد أفراد الاسرة وهو يؤدي هذا السلوك"، أو عن طريق المشاركة الفعلية؛ حيث تشارك الطفلة في أداء المهارة المطلوبة مع أحد الوالدين أو الاخوه (على سبيل المثال) في نفس الوقت. **مثال ذلك**: التفاعل الجيد مع الأهل و الأقارب، عدم التفاعل مع الغرباء.

٦- ولتعلم سلوكيات جديدة وتقوية السلوك المرغوب فيه؛ يمكن ايضاً تجزئة السلوك النهائي المطلوب أدائه الى عدة اجزاء، ويتم تدعيم كل خطوة، وبعد اتقانها بشكل كاف، يتم الانتقال الى الخطوة التي تليها وهكذا....حتى يتم الوصول الى السلوك النهائي المطلوب، ويمكن استخدام هذا الاسلوب في تعلم مجموعة من المهارات مثل:- مهارات الحياة اليومية كغسل الاسنان، وترتيب لعبها، والمهارات اللغوية الاستقبالية والتعبيرية، والمهارات الشرائية.

٧- ومن اساليب تعديل السلوك التي يمكن الاعتماد عليها هنا مع الطفلة هو الاهمال والتجاهل المنظم للسلوك غير المرغوب فيه، والذي يؤدي الى انتهائه بشكل تدريجي (مثال ذلك عندما تقوم الطفلة بالبكاء أو الصراخ المتواصل لتلبية أمر معين).

- ٨- الحرص على التعلم من خلال الاعتماد على الأشكال والصور والرسومات والمجسمات وبرامج الكمبيوتر الحديثة، لأن ذلك يزيد من سرعة التعلم مقارنةً بالطرق التقليدية.
- ٩- الاهتمام بالهوايات والأنشطة التي تحبها والعمل على تنميتها، ويفضل ذلك من خلال المشاركة مع مجموعة من الأطفال.
- ١٢- تطبيق القواعد التربوية دون اللجوء الى العقاب البدني.
- ١٣- إيقاف وقت اللعب والحرمان من المدعمات هو أفضل عقاب لها، وضرورة أن يطبق العقاب في الحال، وبذلك تُدرك الطفلة العلاقة بين الفعل والعقاب.
- ١٤- عدم ترك الطفلة فترات طويلة امام الموبايل او التلفاز ، ويفضل تواجدها مع الاسرة أو الاخوه أو الاطفال من الاقارب من هم في نفس المرحلة العمرية لزيادة الفرصة لديها لتحسين التواصل اللفظي وتنمية المهارات الاجتماعية.

Clinical Psychologist
Dr. Lamiaa Bakry